

年 月 日

別府市活動グループ登録申請書

別 府 市 長 殿

団体名

代表者氏名

印

電話番号

活動の目的と内容を理解した上で、別府市飼い主のいない猫の不妊去勢手術助成金交付要綱第4条の規定により、次のとおり活動グループの登録を申請します。

団体名			
主たる構成員	氏名	住所	電話番号
※その他構成員については別紙名簿を提出してください。			
活動場所 (地図を添付してください)			
給餌時間	時～ 時～	時 時	, , 時～ 時
糞尿処理時間	時～ 時～	時 時	, , 時～ 時
地域の住民等の 合意	活動について説明(報告)を受け、その趣旨を理解しました。 自治会名：自治会 自治会長氏名：印		